



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Telefon:
Fax:
DI#: CZ64583562

Fakturační adresa:
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Dodací adresa:
Fakultní nemocnice v Motole -
SZM
Komunikační uzel - 2D
V Úvalu 84
150 06 Praha 5

#íslo objednávky: 2718757
Datum objednávky: 28.07.2017
Objednal:
#íslo zákazníka: 1030717
DI#: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6148547720 KE

Kontaktní osoba: Customer Service

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00613994741585 SED01	IPG SED01 SENSIA D IS-1 OUS #ar#e: NWK012654G (DMT 28.08.2018)			
1	EA	00643169633889 5076-58	LEAD 5076-58 OUS MRI EIFU RCMCRD #ar#e: PJN718010G (DMT 07.03.2019)			
1	EA	00643169577220 5076-52	LEAD 5076-52 OUS MRI #ar#e: PJN4592959 (DMT 09.02.2019)			
2	EA	10821329600200 1000093002	INTRO 1000093002 OPTISEAL GLBL 7FR 13CM #ar#e: W3583239 (DMT 07.11.2018)			

Faktura je vystavená na základě uzavřené smlouvy, která dále specifikuje všeobecné podmínky včetně cenového ujednání.

Základ Dan#	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)

Celkem k úhradě: 58.497,71 (CZK)